Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 30/10/2015 H: Nocturno	**Compañía:** Stracon - MPSB
Lugar/Ubicación: Botija Prestripping	**Proyecto:** Cobre Panamá
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)	**Duración:** 20 mintos
a) Informativa ( ) b) Coordinación ( )	**Tema(s) tratado(s):** Responsabilidad en el Control de derrame
c) Capacitación (x) Entrenador (Nombre): Albert H Araúz Firma:	
d) Otro: ( )	

#	Nombre, Apellido	Compañía	Cargo	Firma
1.	Joseph Moreno	Stracom	OPART	
2.	Edgar Arce	ST	OP	
3.	Anibal Diaz	ST	OP	
4.	Virgilio Gonzalez	STRACON	O.P	
5.	Carlos C. Villarreal M.	STRACON	OP ART	
6.	Edgar Martinez	STRACON	OP. EX	
7.	Andres E Sánchez A.	STRACON	AG	
8.	Isidro Muñoz	Estracon	AG	
9.	Eleno Muñoz	Estracon	AG	
10.	Isidro Muñoz	ST	OP EX	
11.	Jose Gonzalez	ST	AG	
12.	Eleno Rodriguez	ST	Operador	
13.	Nicolas	ST	OP	
14.	Carlos Santana	ST	OP	
15.	Juan Prado	ST	OP	
16.	Francisco Valdes G	ST	AG	
17.	Jorge Galvez	ST	OP	
18.	Ana Zepeda	ST	OP.	
19.	Cristian Ramos	ST	OP.	
20.	Carlos	ST	OP	

Verificado/Aprobado por *(Nombre):* **Firma:**

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 30/10/2015 H: Nocturno	**Compañía:** Stracon - MPSB
Lugar/Ubicación: Botija Prestripping	**Proyecto:** Cobre Panamá
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)	**Duración:** 20 minutos
a) Informativa (X) b) Coordinación ( )	**Tema(s) tratado(s):** Responsabilidad en el control de derrame
c) Capacitación (X) — Entrenador (Nombre): Albert H. Araúz Firma:	
d) Otro: _____ ( )	

#	Nombre, Apellido	Compañía	Cargo	Firma
1.				
2.				
3.				
4.				
5.	HASLEY BATISTA	ST	OP	
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.	Jorge Puga	75	OP	
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por (Nombre): Albert H. Araúz — **Firma:**

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 30/10/2015 H: Nocturno	**Compañía:** Stracon - MPSA
Lugar/Ubicación: Botija Prestripping	**Proyecto:** Cobre Panamá
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)	**Duración:** 20 minutos
a) Informativa (✓) b) Coordinación ( )	**Tema(s) tratado(s):** Responsabilidad en el Control de derrame.
c) Capacitación (✓) Entrenador (Nombre): Albert H. Brown Firma:	
d) Otro:_____( )	

#	Nombre, Apellido	Compañía	Cargo	Firma
1.	Francisco Rodriguez	ST	AC	
2.	Juan gonzalez			
3.	Jaime martinez	ST	AC	
4.	Francisco Carrasco	75	AP	
5.	Carlos Matos	75	ORyA	
6.	Wilson Nuñez	75	OP	
7.	Mayra Rott	75	TM/OP	
8.	Wilberto Bocanegra	75	O.P	
9.	Juan Carlos Correa	75	O, P	
10.	Yoel Suban	75	Sup	
11.	HERNANDO LAY	75	SUPERINTENDENTE	
12.	Iván Flores	75	OP	
13.	Aram Acosta	75	Sup.	
14.	CHRIS HOGAN	FCA	SUP	
15.	Mariano Agrazal	Stracon	Sup	
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre):* Albert H. Brown **Firma:**